



China

FICHA INFORMATIVA SOBRE EMISIONES DEL SECTOR DE LA SALUD

Hoja de ruta global para la descarbonización del sector de la salud

Datos clave (2014)

Gasto en salud como % del PIB:	4,8%	Emisiones del sector como % del total nacional:	3,1%
Emisiones brutas del sector (Mt CO ₂ eq) ^{1,2} :	342,5	Emisiones per cápita del sector (t CO ₂ eq) ¹ :	0,25
Puesto entre los 68 países del estudio, emisiones brutas:	2	Puesto entre los 68 países del estudio, emisiones per cápita:	46
Porcentaje de emisiones provenientes de la economía nacional:	90,5%		

Topografía: huella climática del sector salud de China

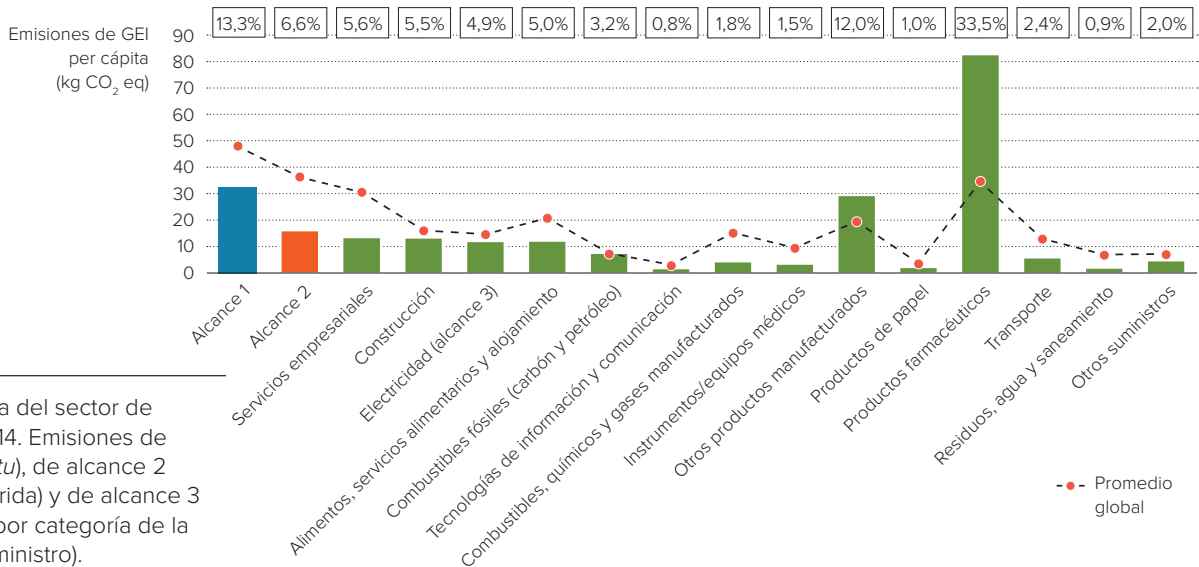


Figura 1: huella del sector de la salud en 2014. Emisiones de alcance 1 (*in situ*), de alcance 2 (*in situ*) y de alcance 3 (energía adquirida) y de alcance 3 (desglosadas por categoría de la cadena de suministro).

Trayectorias: responsabilidades comunes pero diferenciadas y capacidades respectivas

La hoja de ruta propone trayectorias que requieren un descenso pronunciado o sostenido en las emisiones del sector salud de los países más desarrollados, mientras que para los países de ingresos bajos y medios contempla un incremento de emisiones que alcanzarán su pico hacia 2030.

Aún con diferentes ritmos de avance, lograr estas trayectorias requiere que todos los sistemas de salud adopten medidas inmediatas para cambiar el rumbo hacia cero emisiones.

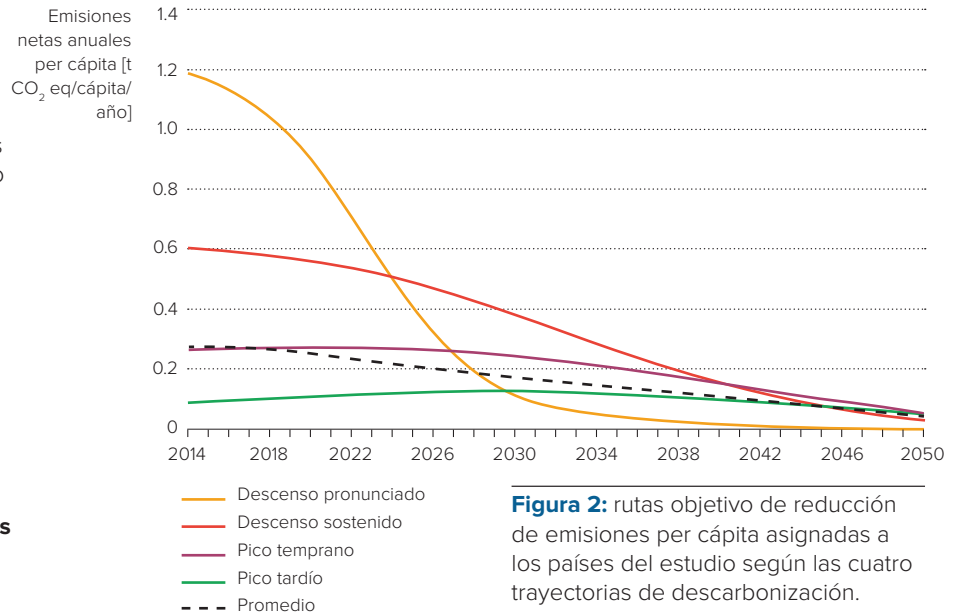


Figura 2: rutas objetivo de reducción de emisiones per cápita asignadas a los países del estudio según las cuatro trayectorias de descarbonización.

China está en la trayectoria de pico temprano, lo que requiere acción inmediata para implementar estrategias de descarbonización y cobertura sanitaria universal (CSU) verde.

1 Los datos nacionales de la huella de carbono se basan en el modelo elaborado por Salud sin Daño y Arup, a partir de la base de datos insumo-producto de WIOD y los datos nacionales de gasto en salud correspondientes a 2014. Para más información sobre este estudio, consulte la hoja de ruta, los anexos y las guías de las fichas informativas disponibles en línea: <http://healthcareclimateaction.org/roadmap>

2 Un estudio nacional basado en datos de 2012 estimó la huella nacional en 315 (MMtCO₂e) y 2,7 % del total nacional. Referencia: Wu R(2019) The carbon footprint of the Chinese health-care system: an environmentally extended input-output and structural path analysis study. The Lancet Planetary Health, 2019; 3: e413-19.

Trazar un rumbo: descarbonización del sector salud de China

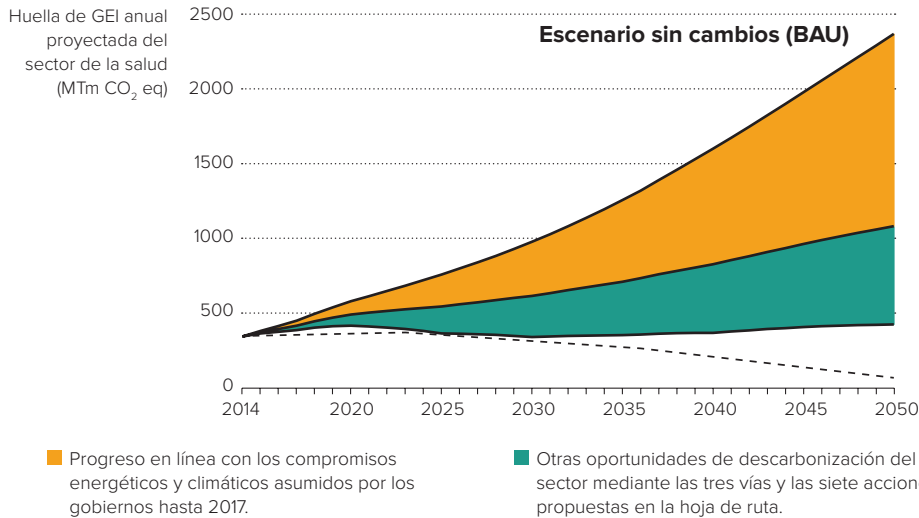


Figura 3: hoja de ruta nacional para la reducción de emisiones del sector salud. La línea superior muestra el crecimiento proyectado de las emisiones en un escenario sin cambios en materia de acción climática. Sobre esa línea base se muestran dos estimaciones del potencial de descarbonización del sector salud de China. También se muestra la ruta objetivo nacional, con base en las trayectorias de la Figura 2.

Actuar sobre las emisiones: siete acciones de alto impacto para el sector salud

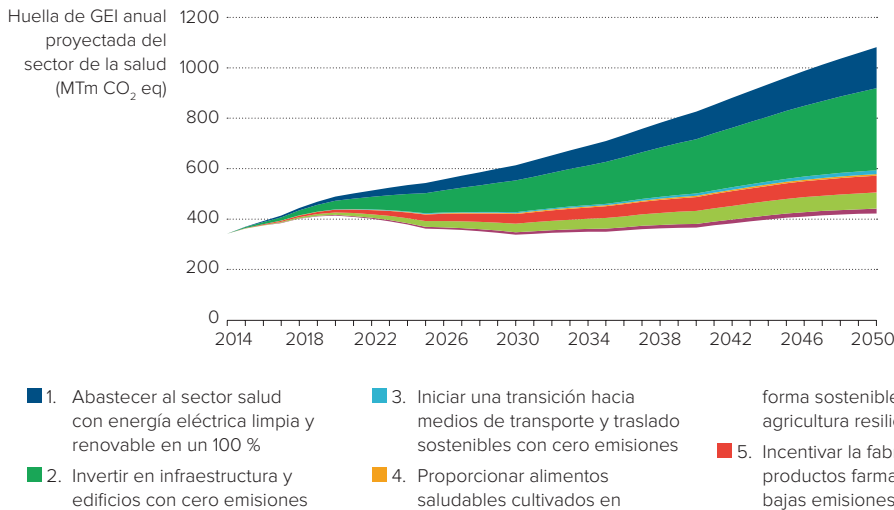


Figura 4: Potencial de reducción de emisiones del sector de la salud de China más allá de los compromisos energéticos y climáticos asumidos por los gobiernos hasta 2017. Este potencial está desglosado según las siete áreas de acción de alto impacto que se proponen y analizan en la hoja de ruta.

Impulsar el cambio: lograr una atención sanitaria con cero emisiones

Estas cuatro recomendaciones pueden servir como base para la descarbonización del sector de la salud en todos los países*. Adicionalmente, cada país deberá desarrollar un enfoque a medida que se ajuste a su situación particular.

1. Comprometerse con la atención sanitaria cero emisiones:

presentar el compromiso de alcanzar atención sanitaria resiliente y cero emisiones a más tardar en 2050. Incluir la descarbonización del sector en la contribución determinada a nivel nacional (NDC). Establecer una línea base, trazar una hoja de ruta nacional con un plan de acción e invertir en implementación.

2. Asociar la atención cero emisiones con la equidad en salud y resiliencia climática:

compatibilizar la atención sanitaria climáticamente inteligente y costo-efectiva con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la recuperación post COVID-19. Implementar estrategias de CSU verde, descarbonización y resiliencia, como abastecer al sector con energía renovable generada *in situ* para fomentar la resiliencia en establecimientos, sistemas y comunidades.

3. Promover acciones transversales en clima y salud:

trabajar con la cadena de suministro del sector para lograr cero emisiones en energía, construcción, transporte, productos farmacéuticos, agricultura e industria. Incentivar la innovación y los enfoques de economía circular. Apoyar políticas y compromisos climáticos en el resto de la economía y la sociedad, que reduzcan la contaminación, protejan la salud pública del cambio climático y promuevan la descarbonización del sector.

4. Comunicar y activar:

capacitar a las y los profesionales de la salud como líderes en la lucha contra el cambio climático. Movilizar el poder económico, político y ético del sector para acelerar la acción climática en otros sectores.

* Para ver el conjunto de recomendaciones y acciones específicas, consulte los capítulos 6 y 7 de la hoja de ruta y el Anexo 3.



ARUP